

受付番号	※
受験番号	※

西暦 年 月 日

## スポーツ活動実績証明書

フリガナ	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日
該当種目に☑をつけてください	<input type="checkbox"/> ソフトボール (男子) <input type="checkbox"/> バレーボール (女子) <input type="checkbox"/> 新体操 (女子) <input type="checkbox"/> 剣道 (男女)
高等学校もしくは中等教育学校在学時に本学が指定する、競技主催団体における都道府県大会以上の個人成績 8 位以内、団体成績 4 位以内で <u>最上位のものを1つ記入してください。</u>	

出場大会名	
開催年月	
成績・順位・賞等	
※本人が大会に出場したことが分かる、資料（コピー可）を必ず添付し、出願資格に関する箇所 が分かるようにマーカーペン等で印をつけてください。	

本学の指定クラブ	競技主催団体名
ソフトボール(男子)	(公財)日本ソフトボール協会 (公財)全国高等学校体育連盟 都道府県高等学校体育連盟 日本私学ソフトボール連盟 私立中学校高等学校体育連盟
バレーボール(女子)	(公財)全国高等学校体育連盟 都道府県高等学校体育連盟
新体操(女子)	(公財)全国高等学校体育連盟 都道府県高等学校体育連盟 (公財)日本体操協会 (公財)日本新体操連盟
剣道(男女)	(公財)全日本剣道連盟 都道府県剣道連盟 (公財)全国高等学校体育連盟 都道府県高等学校体育連盟